吉安县2022年吉安县医疗卫生单位招聘引进高层次实用性人才报名表

申报类别（请勾选）：□高层次人才；□实用性人才；

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民族 | |  | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  | |
| 入党  时间 | |  | 参加工  作时间 | |  | | 专业技术职务 | |  | |
| 健康  状况 | |  | 执业资格 | |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 学历学位 | | 全日制教育 |  | | | | 毕业时间、院校及专业、 | |  | | |
| 在职  教育 |  | | | | 毕业时间、院校及专业 | |  | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | 联系电话（手机） | |  | | |
| 应聘单位及岗位 | | |  | | | | 配偶户籍及  工作单位 | |  | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | |
| 工作简历（含全日制院校学习期间） | |  | | | | | | | | | |
| 曾获得主要荣誉及时间 | | （可另加附页） | | | | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | 本人无违法犯罪及违纪行为，所填信息与提报材料真实准确。如有隐瞒或虚报，本人愿意承担相应责任。  承诺人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | （签字盖章）：  年 月 日 | | | 主管部门意见 | | （签字盖章）：  年 月 日 | | 人社部门意见 | | （签字盖章）：  年 月 日 | |